



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES
THƯ THÔNG BÁO VỀ BUỔI HẸN CỨU XÉT LÝ DO CHÍNH ĐÁNG
VỚI NHA CẤP DƯỠNG CON (DCS)
APPOINTMENT LETTER FOR DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)
GOOD CAUSE DETERMINATION

Ngày:

Số Hồ Sơ Thân Chủ:

Gởi đến:

Kính gởi ,

Quý vị đã cho DSHS biết rằng quý vị không thể giúp Nha Cấp Dưỡng Con thu tiền cấp dưỡng và/hoặc cấp dưỡng y tế cho quý vị. Điều này có thể bao gồm việc thiết lập quan hệ cha con, ban hành và/hoặc cưỡng bách lệnh cấp dưỡng, hoặc bắt buộc người cha/mẹ bên kia phải trả tiền bảo hiểm sức khỏe.

Chúng tôi cần thu thập thêm tin tức từ quý vị, để chúng tôi sắp xếp một buổi hẹn sau đó để bàn với quý vị về yêu cầu xin ngưng biện pháp cấp dưỡng con và/hoặc cấp dưỡng y tế.

ĐỊA CHỈ _____ **NGÀY** _____ **GIỜ** _____
Nếu quý vị không thể đến, xin gọi cho tôi ở số _____ trước ngày _____ để bàn về những cách khác để lấy những tin tức này. Nếu quý vị không gọi cho tôi hoặc không đến buổi hẹn, tôi sẽ bác bỏ yêu cầu của quý vị.

Tôi sẽ chấp thuận yêu cầu này nếu quý vị cho thấy rằng việc thu tiền cấp dưỡng và/hoặc cấp dưỡng y tế sẽ gây nguy hại nghiêm trọng đến tinh thần hay thể xác của quý vị hoặc (các) con của quý vị.

Xin mang theo giấy tờ với quý vị để chứng minh cho sự yêu cầu của quý vị. Một số giấy tờ thí dụ như:

- (Những) báo cáo của cảnh sát;
- (Những) báo cáo về y tế;
- (Những) báo cáo của tòa;
- Lệnh bảo vệ bạo hành trong gia đình;
- Thư xác nhận của giới tu sĩ, bạn hữu, thân nhân, hàng xóm, bạn đồng nghiệp giải thích về sự nguy hiểm;
- Thư của (những) nơi tạm trú do bạo hành trong gia đình; hoặc
- Thư của (những) cố vấn về bạo hành trong gia đình.

LƯU Ý: Tại buổi hẹn, quý vị có thể viết vào giấy xác nhận ký tên giải thích về sự quan tâm và lo âu của quý vị nếu quý vị không có bất cứ giấy tờ nào nêu trên.

Tại buổi hẹn này sẽ thế nào?

- Quý vị sẽ được giải thích lý do tại sao việc thu tiền cấp dưỡng con và/hoặc cấp dưỡng y tế có thể gây nguy hại đến quý vị hoặc (các) con của quý vị.
- Chúng ta có thể bàn về những cách khác mà quý vị có thể cần giúp để được an toàn.

Nếu quý vị không cho chúng tôi biết lý do tại sao thu tiền cấp dưỡng và/hoặc cấp dưỡng y tế sẽ gây nguy hại đến quý vị hoặc (các) con của quý vị thì sẽ thế nào?

- Yêu cầu của quý vị sẽ bị bác bỏ và
- Hồ sơ của quý vị sẽ chuyển qua Nha Cấp Dưỡng Con (DCS) để thiết lập quan hệ cha con hoặc để mở hồ sơ thu tiền cấp dưỡng hoặc cấp dưỡng y tế.

Nếu quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi thì sao?

1. Quý vị có thể gọi cho Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng tại địa phương của quý vị để xin tái xét hồ sơ.
2. Quý vị có thể gọi cho Phòng Dịch Vụ Cộng Đồng hoặc viết thư gửi đến Office of Administrative Hearings, PO Box 42489, Olympia WA 98504-2489 trong vòng 90 ngày để thỉnh cầu một buổi điều giải. Nếu quý vị thỉnh cầu điều giải, DCS sẽ không bắt đầu làm việc trong hồ sơ của quý vị cho đến khi có quyết định cuối cùng của buổi điều giải.

Quý vị có thể chọn một luật sư hoặc một người khác đại diện cho quý vị tại buổi điều giải, hoặc quý vị có thể tự đại diện cho chính mình.

Quý vị có được giúp về cố vấn pháp lý hay đại diện thay cho quý vị không?

Quý vị có thể gọi cho dịch vụ giúp về pháp lý của toàn tiểu bang số 1-888-201-1014.